

Patsiendi informeeritud nõusolek õendusabiteenuse osutamiseks

Lugupeetud patsient!

Teie tervise seisundist tulenevalt palume vajalike õendustegevuste teostamiseks Teie nõusolekut vastavalt Võlaõigusseadusele § 766 (Patsiendi teavitamise ja tema nõusoleku saamise kohustus).

Õendusabiteenus on tervishoiuteenus, mille eesmärgiks on tagada patsiendi parim võimalik toimetulek tavapärase eluga, krooniliste haiguste ägenemise ja tüsistuste ennetamine ning aktiivravi osutamise vajaduse vähendamine. Teenust osutatakse haigetele, kellel on püsiv või ajutine tervisekahjustus, väljakujunenud funktsionaalne häire või kes vajab regulaarset professionaalset abi ja ööpäevaringset jälgimist.

Õendusabiteenuse perioodil tegeleb patsiendiga õde, kes teeb arsti poolt määratud raviprotseduure, viib läbi erinevaid õendustegevusi sh patsiendi seisundi hindamine, koostab õendusplaani ja juhendab hooldajaid hooldustegevustes.

Õendusabiteenuste sisu ja maht lähtub patsiendi individuaalsetest vajadustest ning kindlustab talle parima võimaliku elukvaliteedi. Lähtuvalt oma seisundist viibib patsient õendusabiteenusel kas pikka aega või perioodiliselt, lahkub koju, hooldusasutusse, koduhooldus- või koduõendusabiteenusse.

Maksimaalne võimalik õendusabiteenuse kestvus on 60 voodipäeva ühes aastas. Ühe ravijuhu keskmine pikkus tuleneb tervishoiuteenuse osutaja ja haigekassa vahel sõlmitud lepingust. Teenuse voodipäevade maksimaalset arvu võib pikendada kuni 60 päeva kaupa tervishoiuteenuse osutaja ja haigekassa vahel ravi rahastamise lepingus kokkulepitud tingimustel ja korras.)

Olen teadlik omaosalus-, voodipäevatasu maksmise kohustusest vastavalt kehtestatud korrale.

(Isik, kellele osutatakse õendusabi teenust, on kohustatud vastavalt Eesti Haigekassa tervishoiuteenuste loetelule (vastu võetud 15. märtsil 2018.a Vabariigi Valitsuse määrusega nr 24, jõustumud 01.04.2018.a.) tasuma omaosalustasuna 15 % kogusummast, mis on **11,03 EUR** ravipäeva eest.

Alates 1. märtsist 2013 kehtib õendusabi patsientidele ka voodipäevatasu **2,50 EUR** ööpäevas. Patsient tasub voodipäevatasu ühe ravijuhu puhul mitte rohkem kui 10 kalendripäeva eest.)

Olen teadlik, et viibimine SA-s Hiiu Ravikeskus õendusabi teenusel on määratud ravijuhu pikkusega. Juhul, kui patsient jääb õendusabi ravijuhu lõppedes edasi haiglasse, rakendub patsiendile osutatavale teenusele ajutise intervallteenuse hind **67,75 EUR** ööpäevas.

Luban avaldada oma terviseandmeid haigusloos märgitud kontaktisikule ja /või antud nõusoleku vormil märgitud patsiendi esindajale.

Mulle on selgitatud arusaadaval viisil õendustegevuste vajalikkust ja läbiviimist, mis aitavad terviseseisundit säilitada ja võimalustekohaselt parandada ning nõustun õendusabiteenuse osutamise.

(„Õendusabiteenuste loetelu ja nende hulka kuuluvad tegevused on kehtestatud sotsiaalministri määrusega „Õendushaiglas iseseisvalt osutada lubatud õendusabiteenuste loetelu ja nende hulka kuuluvad tegevused ning nõuded statsionaarse õendusabi iseseisvalt osutamiseks vajalikule töötajate koosseisule, ruumidele, sisseseadele, aparatuurile ja töövahenditele“, vastu võetud 13.01.2014 nr.3).

Patsient
(ees-, perekonnanimi, allkiri)

Patsiendi esindaja.....
(ees-, perekonnanimi, allkiri)

Selgitus (vajadusel).....
.....

Nõusoleku vormistanud isik
(ees-,perekonnanimi, õe tempel) (allkiri) (kuupäev)